

ประกาศองค์การคลังสินค้า
เรื่อง การรับสมัครคลังสินค้ารับฝากมันเส้น
ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๕ ให้ดำเนินการโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ ด้วยการรับจำนำหัวมันสำปะหลังสดจากเกษตรกรปริมาณ ๑๐ ล้านตัน เพื่อแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดยให้ อ.ค.ส. รับฝากเก็บและออกใบประทวน จ.ก.ส. รับจำนำใบประทวนที่ อ.ค.ส. ออกให้เกษตรกร กำหนดระยะเวลาจำนำ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ระยะเวลาไถ่ถอนภายใน ๓ เดือนนับถัดจากเดือนที่รับจำนำ ระยะเวลาโครงการ กุมภาพันธ์ - ธันวาคม ๒๕๕๕ นั้น

องค์การคลังสินค้ามีความประสงค์จะรับสมัครโกดังรับฝากมันเส้นซึ่งแปรรูปจากหัวมันสำปะหลังสดที่รับจำนำจากเกษตรกร ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาที่ประกอบกิจการลานมันและมีศักยภาพในการแปรรูปหัวมันสำปะหลังสด เป็นมันเส้น

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยกระทำความผิดต่อทางราชการหรือถูกขึ้นบัญชีดำ (BLACK LIST)

๑.๓ ต้องไม่เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล หรือกรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือ ผู้เป็นหุ้นส่วนในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับองค์การคลังสินค้าหรือ โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตรภายใต้นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีแพ่งและคดีอาญา เกี่ยวกับการกระทำความผิดกล่าว

๑.๔ มีคลังสินค้าเก็บสินค้าหรือสถานที่เก็บที่แข็งแรงมั่นคงได้มาตรฐานที่จะเก็บรักษา มันเส้นให้มีคุณภาพดี ทั้งนี้คลังสินค้าหรือสถานที่เก็บจะต้องมีลานซีเมนต์สำหรับตากมันเส้นอยู่ในบริเวณเดียวกัน

คลังสินค้าที่ให้เข้าต้องมีมาตรฐานดังนี้

พื้น เสาคาน เป็นคอนกรีต หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่า เช่น เหล็ก เป็นต้น แต่ไม่รวมถึงไม้

ฝาผนัง ปูน หรืออิฐบล็อก หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรง แต่ไม่รวมถึงสังกะสีและไม้

โครงหลังคา เหล็ก

หลังคา กระเบื้องลอน หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่าซึ่งมิใช่สังกะสี

ประตูเปิด-ปิด ไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง แต่ละแห่งต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓ เมตร (หากมีเพียง ๑ แห่ง ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๕ เมตร)

-/๑.๕ มีเครื่องชั่ง...หน้า ๒

๑.๕ มีเครื่องชั่งน้ำหนักบรรทุกทุก หรือเครื่องชั่งขนาดไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ กิโลกรัม

๑.๖ มีเครื่องมือ และอุปกรณ์ตรวจสอบคุณภาพมันเส้นที่ได้มาตรฐาน

๑.๗ มีลานจอดรถยนต์

๑.๘ มีอุปกรณ์ดับเพลิง

๑.๙ ผู้เข้าร่วมโครงการต้องเอาประกันภัยมันเส้นตามสัญญากับบริษัทประกันภัยที่องค์การคลังสินค้าให้ความเห็นชอบด้วยโดยผู้เข้าร่วมโครงการรับภาระเบี้ยประกันเอง โดยระบุเงื่อนไข การประกันวินาศภัยคุ้มครองสินค้าจากอัคคีภัย สมพายุ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากน้ำและภัยจากการโจรกรรม และระบุในกรมธรรม์ประกันภัยให้องค์การคลังสินค้าเป็นผู้รับประโยชน์

๑.๑๐ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องจัดให้มีผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรฐานสินค้าและผู้ตรวจสอบมาตรฐานสินค้าผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง (มันเส้น) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานมาตรฐานสินค้ากรรมการค้าต่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ซึ่งไม่อยู่ในบัญชีรายชื่อผู้ที่กระทำความเสียหายแก่ทางราชการ หรือเป็นผู้ที่ทำให้้องค์การคลังสินค้าเสียหาย ไม่มีรายชื่ออยู่ในบัญชีดำ ทำหน้าที่ตรวจสอบรับรองคุณภาพและปริมาณ และรายงานผลให้องค์การคลังสินค้าทราบ

๒. สถานที่ตั้งคลังเก็บสินค้าของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

ต้องตั้งอยู่บริเวณที่มีการคมนาคมสะดวกและโดยปกติน้ำท่วมไม่ถึง(ยกเว้นมีอุปกรณ์ป้องกันน้ำท่วม) และอยู่ในจังหวัดพื้นที่แหล่งผลิตมันสำปะหลังที่สำคัญหรือจังหวัดใกล้เคียง

๓. หลักฐานและเอกสารที่ใช้ในการเข้าร่วมโครงการฯ

๓.๑ แผนที่สถานที่ตั้งคลังสินค้า แผนที่บริเวณคลังสินค้า และรูปถ่ายแสดงมุมมองต่างๆ ของคลังเก็บสินค้าทุกด้าน ๆ ละ ๑ ภาพ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ภาพ ต่อ ๑ หลัง

๓.๒ ใบเสนอเช่าคลังสินค้า (ตามแบบที่องค์การคลังสินค้ากำหนด) ซึ่งลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๓.๓ เอกสารแสดงสถานะของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

กรณีเป็นนิติบุคคล

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้ารับรองไว้ก่อนวันยื่นความจำนงขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐)

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

- สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร
- สำเนารายงานการประชุมสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร

๓.๔ หนังสือยืนยันความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศ

๔. การยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๕. การพิจารณารับผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๕.๑ องค์การคลังสินค้าจะคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่องค์การฯ กำหนด และสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามที่เห็นสมควร

๕.๒ ผู้ที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องทำสัญญาและวางหลักประกันสัญญาตามที่องค์การคลังสินค้ากำหนด

๖. อัตราค่าฝากเก็บ

องค์การคลังสินค้าจะจ่ายค่าใช้จ่าย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ตามอัตราที่ทางราชการกำหนด ได้แก่ ค่าฝากเก็บ(รวมประกันภัย) ค่ารักษาคุณภาพ (รวมค่าพลิกกอง ๒ - ๓ เดือนต่อครั้ง) ค่าตรวจสอบคุณภาพ ค่าแรงกรรมกร โดยจะจ่ายค่าใช้จ่ายเมื่อองค์การคลังสินค้าได้เบิกจ่ายเงินจากรัฐบาลแล้ว

๗. ข้อกำหนดในการจัดเก็บ

๗.๑ ระยะเวลาการฝากเก็บ ตั้งแต่รับมอบมันเส้นเข้าเก็บในคลังสินค้าจนกว่าจะขนย้ายมันเส้นออกจากคลังสินค้าจนหมดสิ้น

๗.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการต้องรับผิดชอบคุณภาพ ปริมาณมันเส้นที่ฝากเก็บตลอดระยะเวลาที่ฝากเก็บ

๗.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องยินยอมให้ผู้แทนองค์การคลังสินค้า หรือหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจสอบมันเส้นที่รับฝากเก็บได้ตลอดเวลา

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจขอทราบรายละเอียดได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ หรือ
สำนักบริหารนโยบายรัฐ องค์การคลังสินค้า เลขที่ ๔๔/๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลบางกระสอ อำเภอ
เมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ได้ที่ ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๒ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๕ ,
๐-๒๕๐๗-๕๑๘๓ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๔ , ๐-๒๕๐๗-๕๒๓๙ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๑๘ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๒๒ และ
๐-๒๕๐๗-๕๒๐๓ ในวันและเวลาราชการและทาง website: www.pwo.co.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

พันตำรวจตรี 

(ศรารุติ สุกุลมีฤทธิ์)

ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

หนังสือยื่นความจำนงการรับฝากมันเส้นในคลังสินค้า
ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

๑. ข้าพเจ้า (บจก. / หจก. / หสน.).....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
โทรสาร โดย นาย / นาง / นางสาว
ตำแหน่ง ผู้ลงนามทำหนังสือท้ายฉบับนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขตาม
ประกาศองค์การคลังสินค้า ลงวันที่ **๒๐ มกราคม** พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่องการรับสมัครคลังสินค้านำฝากมัน
เส้นเพื่อเข้าร่วมโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ โดยตลอดแล้วขอยอมรับเงื่อนไขตาม
ข้อกำหนดดังกล่าว รวมทั้งขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ไม่เป็นบุคคลธรรมดา
หรือนิติบุคคล หรือกรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือ ผู้เป็นหุ้นส่วนในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับ
องค์การคลังสินค้าหรือ โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตรภายใต้นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดี
แพ่งและคดีอาญา เกี่ยวกับการกระทำความผิดกล่าว

๒. สถานที่ตั้งคลังสินค้า / สถานที่เก็บ

๒.๑ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝา..... โครงหลังคา..... หลังคา.....
จำนวนประตู..... แห่ง (ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร
ยาว.....เมตร สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้น
ได้ประมาณ.....ตัน

๒.๒ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝา..... โครงหลังคา..... หลังคา.....
จำนวนประตู..... แห่ง (ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร
ยาว.....เมตร สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้น
ได้ประมาณ.....ตัน

๒.๓ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ลักษณะ พื้น..... ฝา..... โครงหลังคา..... หลังคา.....
จำนวนประตู..... แห่ง (ถ้ามี ๑ แห่ง โปรดระบุความกว้าง.....เมตร) กว้าง.....เมตร
ยาว.....เมตร สูง เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บมันสำปะหลังเส้น
ได้ประมาณ.....ตัน

๓. สถานที่ตั้งดังกล่าวผู้ยื่นความจำนง

☐ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์

☐ เช่าโดยมีสัญญาเช่า

๔. รายละเอียดประกอบการยื่นความจำนงในเรื่องอุปกรณ์ และสถานที่เก็บ

๔.๑ ลานตากมันเส้นในบริเวณ คลังสินค้า สถานที่เก็บ ขนาดไร่

๔.๒ เครื่องชั่งน้ำหนัก ขนาด ตัน จำนวน เครื่อง

๔.๓ อุปกรณ์และบริการโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

- สำนักงานพร้อมเครื่องใช้

☐ มี

☐ ไม่มี

- เครื่องมือและอุปกรณ์ตรวจสอบคุณภาพมันเส้นที่ได้มาตรฐาน

☐ มี

☐ ไม่มี

- อุปกรณ์ดับเพลิง

☐ มี

☐ ไม่มี

- ลานจอดรถยนต์

☐ มี

☐ ไม่มี

- โทรศัพท์ (ออส. จ่ายเฉพาะค่าใช้บริการ)

☐ มี

☐ ไม่มี

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารในการเข้าร่วมโครงการมาแล้ว ดังนี้-

☐ แผนผังรวมบริเวณแสดงที่คลังสินค้า สถานที่เก็บ และลานตาก โดยแสดงรายละเอียดพื้นที่สำหรับเก็บมันเส้น พื้นที่ลานจอดรถ สำนักงานและปริมาณที่สามารถเก็บมันเส้นได้ทั้งหมด

☐ รูปถ่ายของคลังสินค้า อาคารสำนักงาน เครื่องชั่งน้ำหนัก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันยื่นหนังสือแสดงความจำนง ทุกๆ ด้านไม่น้อยกว่า ๔ รูป

กรณีเป็นนิติบุคคล

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งสำนักงานพัฒนาธุรกิจการค้าจังหวัดรับรองไว้ ก่อนวันยื่นความจำนงขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

☐ สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐)

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร

☐ สำเนารายงานการประชุมของสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร

☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรและผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

ผู้ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ